

□中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平近日就研究吸收网民对“十五五”规划编制工作意见建议作出重要指示强调,“十五五”规划编制工作网络征求意见活动参与度高、覆盖面广,是全过程人民民主的一次生动实践。广大人民群众积极建言献策,提出了许多有价值的意见建议,有关部门要认真研究吸纳。各级党委和政府要始终坚持以人民为中心,广泛深入地察民情、听民声、汇民智,凝聚起推进中国式现代化的强大合力,不断实现人民对美好生活的向往。

人民健康守护者·榜样的力量

孙慧清:

为早产儿撑起生命晴空

本报记者 丁玲 通讯员 马一禾

在河南省儿童医院早产儿监护室的暖箱旁,总能看到一个身影轻抚着巴掌大的婴儿,眼神专注而温柔。这个身影的主人就是孙慧清,河南省儿童医院副院长,用29年光阴为万千早产儿筑起“生命第一道防线”的守护者。

仁心妙手
点亮希望

2005年,孙慧清作为首批学员参加中国—加拿大国际围产新生儿培训,2007年和2018年又远赴加拿大、美国深造。随后,她将国际前沿技术引入中原大地,积极开展新业务、新技术,救治疑难危重新生儿、早产儿。

2015年,她带领团队创立河南省首个早产儿重症监护室,用精细化管理和先进技术,不断刷新河南省早产儿救治纪录:成功救治胎龄24周的“巴掌宝宝”,以及体重仅500克的超低出生体重儿,让绝望的家庭重燃希望。

曾有一名出生仅30周的早产儿,因严重呼吸窘迫综合征陷入昏迷,常规呼吸机治疗下血氧饱

和度持续低于80%。家长在病房走廊里泣不成声,几乎要放弃治疗。孙慧清顶着压力决定启用引进的吸入一氧化氮联合高频振荡通气技术。她亲自调试设备参数,看着一氧化氮气体通过精密管路缓缓输入暖箱,眼睛一眨不眨地盯着监护仪。半小时后,宝宝的血氧饱和度开始缓慢回升,苍白的小脸渐渐泛起红晕。当宝宝的血氧饱和度数值稳定在95%时,孙慧清才发现自己的工作衣后背已被汗水浸透。

孙慧清推动改造暖箱设备、优化监护环境,让原本因硬件不足无法收治的超低出生体重儿获得了专属救治空间,进一步扩大了救治范围。同时,通过精细化管理和分层收治模式,越来越多的早产儿得到救治。此后,河南省儿童医院早产儿重症监护室每年稳定救治危重早产新生儿900余例,数量跃居国内领先。

技术突围
生命至上

早产儿由于器官发育不成

熟,面临着呼吸困难、喂养困难、脑部出血和严重感染等各种各样的问题。为了让这些“折翼天使”得到最好的治疗,孙慧清将发展特色技术作为至诚追求。

她积极开展极早早产儿、超早早产儿管理技术,早产儿神经膈肌通气技术(NAVA)、早产儿体外膜肺(ECMO)救治技术(联合外科监护室)、吸入一氧化氮联合高频振荡通气技术等,大大提高了患儿存活率。河南省儿童医院危重早产儿的救治成功率达98.83%,居全国前列。

此外,孙慧清带领团队积极应用推广早产儿床旁连续血液净化技术、早产儿腹膜透析技术、远红外线脑氧合监测技术、无创心输出量监测技术、床旁早产儿重症超声技术、危重早产儿有创血压监测技术、吸入一氧化氮转运技术、早产儿亚低温技术等在国内国际领先的技术,填补了河南省多项危重新生儿救治技术的空白。

经全国新生儿协作网统计,河南省儿童医院2018年危重早产儿救治成功率居全国第一,2022年救

治的危重早产儿坏死性小肠结肠炎并发症发生率为全国最低。

科研为刃
破解早产难题

在临床科研工作中,孙慧清以早产儿疾病为主要研究方向,主要目标是研究解决早产儿主要并发症的发病机制及新的治疗手段。近5年,孙慧清科研立项获奖11项,主持省部级科研项目6项,参与国家重点专项研究,荣获河南省科技进步奖二等奖、三等奖,两度斩获河南医学科技奖一等奖。其团队建立的危重早产儿并发症预测模型,使坏死性小肠结肠炎等并发症的发病率下降了40%。此外,孙慧清以第一执笔人撰写《高危新生儿眼病筛查分类管理专家共识(2024)》和《早产儿视网膜病预防管理专家共识(2024)》。

近6年来,孙慧清与上海复旦大学附属儿童医院等合作,牵头引领全国多中心临床研究,致力于改善早产儿预后。发表论文30余篇,其中SCI(科学引文索引)论

文20余篇。2021年,她被评为河南省中青年卫生健康科技创新领军人才。

孙慧清深知,个人的力量有限,唯有培养一支专业队伍,才能让救治力量不断延续、扩大。她积极推动优质医疗资源下沉:一方面将科研成果推广到河南省市级医院;另一方面,积极举办危重早产儿管理论坛、学习班和相关培训班,将新技术和危重救治技术推广到基层,在提高早产儿生存质量等方面意义重大。

从医29年,孙慧清用仁心仁术诠释着“生命守护者”的誓言。如今,她培养的30余名青年医师已成为基层新生儿科骨干,让更多患儿在家门口就能获得良好救治。

从创立专科、技术攻坚,到科研转化、资源下沉,孙慧清的每一步实践都指向同一个目标:让更多早产儿活下来、活得好。

正如一面患儿家长送来的锦旗所书“纤手托起朝阳 仁心改写命运”——这或许是对孙慧清最贴切的注脚。

河南省卫生健康委驻文楼社区工作队

全力助农抗旱保秋收

本报讯(记者常娟 通讯员王继涛)近段时间,受持续高温干旱天气影响,驻马店市上蔡县芦岗街道文楼社区严重受旱,3000多亩(1亩=666.67平方米)秋粮作物增收面临严峻考验。为应对严峻旱情,河南省卫生健康委驻文楼社区工作队迅速开展行动,联合村“两委”及后盾单位,采取多项有力措施,全力投入秋粮抗旱保收工作中,以实际行动守护民生,解决村民的燃眉之急。

旱情发生后,驻村工作队第一时间响应,一方面联合村干部深入田间地头,实地查看花生、玉米等农作物受旱情况,与村民面对面交流,摸排水源缺口,建立旱情台账;另一方面驻村工作队充分发挥协调优势,为村里协调浇水机械、器具,并邀请农业专家现场指导,优先保障人畜饮水和高产农田用水需求。同时,协调资金2.8万余元帮助村民清理灌溉渠道、维修机井、水电,并推广滴灌、喷灌等节水技术,发放抗旱农技手册。

驻村工作队还发动党员成立“抗旱先锋队”,带头值守抽水站点,帮助劳动力短缺家庭抢灌农田。

目前,文楼社区抗旱工作正在有序推进。驻村工作队第一书记武升告诉记者,下一步,驻村工作队将持续关注天气变化,加强旱情监测,落实长效抗旱措施,为乡村振兴筑牢民生保障底线。

第一次写汉字
献给河南医生

本报记者 朱晓娟 通讯员 李伟博

近日,河南省人民医院国际医疗中心收到了一封特别的感谢信。

信由两种语言写成,赞扬“河南省人民医院是服务质量最优的医院之一”,内容简短,字体稚拙。

这封信来自印度尼西亚患者胡赛因的家属。为了写好这封感谢信,完全不会中文的一家人,先将想说的话翻译成中文,再照着手机屏幕,像小学生一样一笔一划抄写,完成了人生第一次汉字书写。

这封饱含真情的双语感谢信背后,藏着一段温暖的医患故事。

6月初,胡赛因在郑州访问期间,突发脑出血,情况危急,被紧急送往河南省人民医院神经外科ICU(重症监护室)接受治疗。

匆匆赶来的家属围满医生办公室,既不会英语,也听不懂中文。神经外科ICU主任冯光就拿着大脑模型,边演示边解释患者病情,再借助翻译软件完成沟通。

检查结果显示,胡赛因颅内出血约30毫升,好在位置相对安全,可以保守治疗。经过医务人员10天的精心照顾,胡赛因的颅内出血逐渐吸收,意识也从深度昏迷好转为听到呼唤能够睁眼,病情稳定向好。

6月18日,胡赛因

转入国际医疗中心一病区接受进一步治疗。神经外科副主任顾建军为胡赛因制定了详细的治疗方案。

清晨,总能看到管床医生巴越洋到床前询问病情,临床药师柴东燕则细心为患者调整药物,康复医师指导患者进行肢体复健,管床护士张媛媛则带来了“沟通神器”——一块小白板。此后,胡赛因常常通过白板上的图片和医务人员“沟通”。国际医疗中心护士长索莉娜、病区护士长阎亦非还帮助胡赛因的家属协调解决了住宿、吃饭等事宜。

6月底的一天,胡赛因的儿子面带难色找到阎亦非。原来胡赛因为期一个月的访问签证即将到期,急需续签,但因病无法到现场办理。了解情况后,阎亦非积极协调,使签证难题得以解决。

在医务人员共同努力下,胡赛因的病情日益好转。7月17日,胡赛因一家要踏上回家的航班,返回家乡接受后期康复治疗。为此,责任护士卢璐为其制订了详细的长途航行护理计划,营养师王鑫鑫为他准备了途中所需的营养制剂。

归途中,胡赛因一家始终与医务人员保持联系,落地后第一时间就向郑州的“亲人”报了平安。

医患
好故事

今日导读

肺动脉内膜肉瘤术后护理要点 4版

如何理解“生病起于过用” 6版

中医辨治老年人虚汗淋漓 7版

燧人氏商丘点燃文明之光 8版

河南初步建立
老年期痴呆全病程服务协作网

本报讯(记者朱晓娟 通讯员李梦凡)河南省老年期痴呆全病程服务协作网已初步建立,包含省、市、县、乡四级协作网医疗卫生和疾控机构693家,旨在为老年人提供预防、筛查、诊疗、康复、随访等全病程管理服务……8月5日,记者从河南省卫生健康委举办的河南省老年期痴呆防控能力提升暨老年心理关爱行动培训班上获得此消息。

河南省老年期痴呆全病程服务协作网包括5家省级指导单位及成员单位、83家市级指导单位及成员单位、353家县级成员单位和252家基层成员单位。作为支撑老年痴呆防治工作的核

心载体,协作网单位间结合分级诊疗服务,建立双向转诊、定期出诊、远程会诊等协作机制。省级、市级指导单位、成员单位负责技术引领、质控评估和培训带教任务;县级和基层成员单位则重点开展痴呆筛查、健康教育和早期干预,充分发挥“网底”作用。各地卫生健康行政部门负责统筹协调和动态管理,确保协作网高效运转。

此次培训班由郑州大学第一附属医院和河南省疾病预防控制中心采取线上线下相结合的方式承办。培训内容涵盖认知障碍全病程管理、公共卫生医疗联动机制、老年期痴呆常见类型识别、神经

心理评估、精神行为症状及干预、中医药干预等13个专题,并纳入省级继续医学教育项目。

河南是人口大省,老年人口规模大、增速快。相关调查显示,全省65岁以上老年人患有一种以上慢性病的占比达78%,失能老年人超300万人,患有认知障碍的老年人约160万人。

近年来,河南省卫生健康委和河南省疾病预防控制中心聚焦老年人“病前、病中、病后”3个维度,持续在“扩大供给、提升能力、健全体系”上下功夫,推动实施“六健”专项行动,持续完善老年医疗、服务网络,着力打造老年人健康教育、预防保健、疾病诊治、康复

护理、失能照护、安宁疗护“六位一体”的健康服务体系。自2019年起,持续开展老年心理关爱行动,累计在173个县(市、区)283个社区,为3.57万名老年人提供心理健康评估和分类干预服务,县级行政区覆盖率达100%;自2024年起,启动实施老年痴呆防治行动,目前已在18个省辖市62个项目社区筛查干预老年人7164名。

据河南省卫生健康委老龄健康处处长朱声永介绍,河南将着重从“建强1个网络、推进2个行动、筑牢3个支点、强化4方协同、贯通5个环节”发力,持续加强全省老年痴呆防治和心理关爱工

作。在建强老年期痴呆全病程服务协作网的同时,协同推进老年痴呆防治和老年心理关爱两个行动;提升基层医疗卫生机构老年痴呆筛查和早期识别能力,联合家庭医生签约服务,探索构建多角色协作的社区居家照护支持网络;进一步强化综合医院、中医医院、精神卫生机构与疾控中心四方协同联动,打破壁垒,形成合力;贯通预防、筛查、诊疗、康复、照护5个关键环节,实现早筛查、早发现、早干预,真正构建起“预防为主、防治结合、全程连续、综合施策”的老年期痴呆与心理健康综合防控服务体系,切实提升老年人健康水平。